

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: ses@fbuz35.ru  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001

Адрес места осуществления деятельности:  
161100, РОССИЯ, Вологодская область, г. Кириллов, ул. Граве, д. 7  
тел./факс (817-57) 3-18-75, E-mail: kirillov@fbuz35.ru



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
Начальник отдела лабораторных исследований  
*Е.В. Кряжева* Кряжева Е.В.  
«16» ноября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ОСАДКА СТОЧНЫХ ВОД

№ 21-05-07Б-1 от «16» ноября 2021г.

Заказчик (полное наименование):	Общество с ограниченной ответственностью "Водоканал"
Юридический адрес заказчика:	161200, Вологодская область, Белозерский район, город Белозерск, набережная П.К. Георгиевского, 40
Фактический адрес заказчика:	161200, Вологодская область, Белозерск, ул. Коммунистическая, д.1
ИНН заказчика	3503012512
Заявка/поручение (номер, дата)	№ К0003491 от 28.09.2021 г
Наименование образца (пробы):	Осадок сточных вод
Место отбора (адрес):	Вологодская область, г. Белозерск, ОСК, иловый пруд
Нормативный документ на метод отбора:	Проба отобрана заявителем
Дата и время отбора образца (пробы):	21 октября 2021г 09:20
Ф.И.О., должность отобравшего образец (пробу):	Технолог Терешонок М.А.
Дата и время доставки образца (пробы):	21 октября 2021г 14:50
Условия транспортировки:	автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний:	НД отсутствует
Цель испытаний:	Договор
Период проведения испытаний (начало, окончание):	С 15:00 21 октября по 1 ноября 2021 г
Ф.И.О., должность, проводившего испытание	Биолог Табакова Ю.С.
Описание образца (пробы) испытаний:	Стерильный пакет– 1 кг
Код образца:	21-05-07-5747
Дополнительные сведения:	-

**Сведения об оборудовании**

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический суховоздушный ТС-80 М	8893	№ 8 29.05.2023
Весы лабораторные квадрантные ВЛКТ-500г-М	8	№ С-БК/07-07-2021/77397068 06.07.2022

**Результаты испытаний доставленной пробы представлены в таблицах 1**

Таблица 1 – Результаты испытаний по микробиологическим показателям

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
цисты патогенных кишечных простейших	Не обнаружено в 100г	нет норматива	МУК 4.2.2661-10

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

**Информация о дополнениях, отклонениях или исключениях из метода:**

**Мнения и интерпретации:**

**Ответственный за оформление протокола:**

**Ведущий инженер**

должность

подпись

**Логинова М.А.**

ФИО

*ИЛ (Ц) не несет ответственность за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат.*

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.*

*Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без разрешения ИЛ(Ц).*

*Протокол составлен в 2 экземплярах.*

Конец протокола